

特別養護老人ホーム光乃里

住所: 〒349-0202
埼玉県白岡市荒井新田359-1
☎ 0480-97-0171

受付時間 9時から18時まで

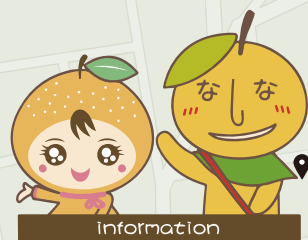
入居対象 日常生活において常時介護が必要な、要介護度3から要介護度5の認定を受けている方で、自宅では介護が難しい方が利用いただけます。介護・看護スタッフを中心に、介護や日常生活のお手伝い、健康管理、レクリエーションなどのサービスを提供しています。



平成8年4月白岡市に最初の特別養護老人ホームとして開設した当施設では、その他のサービスとしてショートステイ、デイサービス、居宅介護支援、地域密着型特別養護老人ホーム、認知症対応型デイサービスと、職員一丸となって取り組んでおります。光乃里は、加齢等に伴い身体が不自由になったとしても、忘れてしまうことが多くなったとしても、一人ひとりが、あんしんして、明日への希望をもって生活できる居場所でありたいと考えています。

編集後記 広報委員会 梅澤

今号も、きざはしをお読みいただきありがとうございます。
新年度が始まり、当院も新入職員を迎えて雰囲気も活気づいてまいりました。病院内ではまだマスク生活が続いていますが、早くお互いの笑顔が見られる時が来ると良いですね。



taylor shop

Shiraoka Central General Hospital

used car dealer

conveni

医療法人社団哺育会
白岡中央総合病院

〒349-0217
埼玉県白岡市小久喜938番地12
TEL: 0480-93-0661
FAX: 0480-92-8462



Instagram更新中!

目で見て楽しい情報をお届けしています。いいね!フォローお願いします。



Facebook ページ公開中!!

白岡中央総合病院のことを、より身近に感じていただけるようFacebookのページを公開しています。ぜひ、ご覧ください。



白岡中央総合病院 公式ページ

白岡中央総合病院 検索
<https://www.scghp.jp>



きざはし106 発行: 白岡中央総合病院 / 発行責任者: 橋本 税法 / 発行日: 2023年4月15日 / 編集: 広報委員会



Congratulations on
Joining Us!



2A病棟 看護師 山崎 深太

学生の頃はコロナ禍ということもあり、なかなか思うように学べず、不安を抱えながら入職しました。日々の業務の中で知識や技術の未熟さを思い知らされる毎日ですが、先輩方に指導いただきながら働くことができ、少しずつ業務に慣れてきたと感じています。また、患者様から「ありがとう」の言葉を頂いた時には看護師になって良かったと思うと同時に、より患者様の為になれるよう頑張りたいと強く感じます。2年目もこの気持ちを忘れずに頑張っていきたいと思っています。

4A病棟 看護師 鈴木 有沙

早いもので、入職して約1年が経過しました。この1年は初めて埼玉県に足を踏み入れ社会人となり、新しい仲間たちと出会い、毎日が新鮮で瞬間に過ぎました。病棟の先輩方はとてもユーモアに溢れており、毎日楽しく仕事をさせていただいています。これからもより一層成長出来るよう、精一杯頑張りたいと思います。

昨年度新入職員
1年を
振り返って



リハビリテーション技術科 理学療法士 池田 匡希

私は急性期病棟で1年間を過ごしました。日々の業務に追われる中、技術や知識など至らぬ点が多々あり無力感に苛まれることがありました。私が落ち込む中、優しい先輩方が真摯に相談に乗って下さり、チームの一員としての役割を果たすことが出来ました。この1年間の経験を糧に今後も精進していきたいです。

地域連携課 事務 市村 滉介

1年という月日が瞬間に過ぎ去りました。入職当初は右も左もわからず、ただ目の前の物事を対処することに精一杯でした。そのような中でも、先輩方のご指導のおかげで、日々の知識や対応を勉強させていただき、以前よりも丁寧な対応力をできるようになりました。2年目に向けても、よりいっそう対応力を鍛え、更なるスキルアップを目指し、他部署また他医療機関ともに連携を育み、周囲から信頼して頂けることを目標に精進していきたいと思っています。

乳がん早期発見のために

乳房トモシンセシス(3Dマンモグラフィ)
搭載デジタルマンモグラフィ装置を導入
しました!



2023年1月導入

トモシンセシスとは

トモシンセシスは、X線管球を移動させながら断層画像を撮影する技術です。薄い断面ごとの撮影が可能となります。マンモグラフィの3D版と呼ばれています。



高濃度乳腺の場合も有効

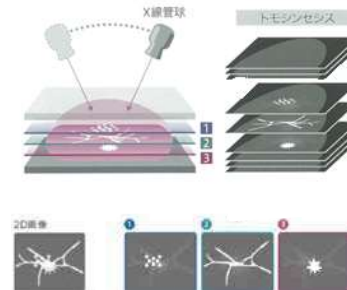
日本人には、高濃度乳腺の方が多く、従来のマンモグラフィ(2D)では、乳腺に重なった病変の発見がしづらいというデメリットがありました。トモシンセシスでは、薄い1mm間隔の画像を表示することができるため、病変が分離され、**高濃度乳腺にも有効な画像診断**です。また、乳腺が重なって病変のように見える正常の場合にもトモシンセシスは有効です。**より精密なマンモグラフィ検査を希望する方におすすめ**です。

圧迫時間

X線管球が動いている間は、乳房を挟まれたままとります。3Dを希望される方は、2D+約4秒で撮影が可能です。

被ばく線量

平均乳腺線量は2Dと3Dの合計で1.7mGy*です。(うちトモシンセシスの被ばく線量は0.7mGy*)
これは、日本放射線技術学会で推奨されている「2.0mGy」を下回ります。



*平均的な乳房厚[PMMA厚40mm(乳房厚45mm、脂肪/乳腺=50/50)]における線量です。

第58回 AMG学会

不易流行

— 新しい価値の創造を目指して —

第58回AMG学会が当院主催で開催されました。

今回はWEB配信(2/19~3/4)での開催形式となりましたが、グループ内の多くの病院・施設から様々なテーマの演題が発表されました。新型コロナウイルス感染症の影響や物価高騰、燃料費の高騰等、多くの困難な状況にあります。今後の新しい時代に沿った医療・介護を提供出来るように、グループ一丸となって取り組んでまいります。

※当院の放射線科の演題が優秀演題の一つに選ばれました。
 (報告書確認管理者としての当院既存のシステムを利用して運用報告)

 地域交流会
 ONLINE

誤嚥性肺炎と栄養療法



このたび、地域包括的医療ケア推進委員会主催による「地域交流会」を昨年に引き続き開催させていただきました。

当院の「地域交流会」とは近隣の医療機関・施設等より医師・薬剤師・看護師・社会福祉士等といった多職種の方々にご参加いただき、テーマの内容に沿って多職種の立場から意見交換を行う交流会です。

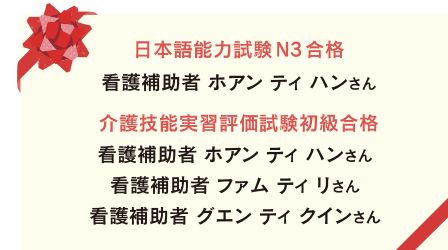
尚、今年度も昨年同様新型コロナウイルスの影響により、オンライン(ZOOM)による開催となりましたが、30名を超える多くの皆さまにご参加頂きました。

2022年度・地域交流会は当院、神田内科部

長による講演を企画しました。テーマは「誤嚥性肺炎と栄養療法」と題し開催いたしました。地域交流会当日は4件の病院・9件の施設からご参加された多職種の方々より日々の業務の中において、それぞれの立場から「誤嚥性肺炎と栄養療法」についての疑問や悩みを、積極的に意見交換をさせていただきました。また、アンケートからも大変ご好評をいただいたとの感想をいただくことができました。今後も地域包括ケアシステム実現に向けて、当院が核となり地域の医療機関・施設の方々と連携し医療の提供をすすめて参ります。



この度、ベトナム実習生3名が技能実習評価試験に合格しました!!



代表でホアン ティ ハンさんから一言

私は、4A病棟のハンです。

この度、日本語能力試験(N3)と、初級試験に合格することができました。皆様にご協力して頂いたおかげです。ありがとうございました。これからも次の目標に向けて頑張っていきたいと思っていますので、今後ともご指導のほどよろしくお願い致します。



左：グエン ティ クインさん / 中央：ファム ティ リさん / 右：ホアン ティ ハンさん

院内でのマスク着用をお願い

令和5年3月13日より、マスクの着用が緩和されますが

院内では 引き続きマスクの着用を お願いいたします



今後もマスク着用が推奨されている場面



受診時や医療機関・高齢者施設などを訪問する時



通勤ラッシュ時など混雑した電車・バスに乗車する時



ご理解、ご協力の程よろしくお願い致します

厚生労働省ホームページより

※「マスクの着用について」より一部抜粋

高齢者など重症化リスクの高い方への感染を防ぐため、下記の場面では、マスクの着用を推奨します。

- 医療機関を受診する時
- 高齢者など重症化リスクの高い方が多く入院・生活する医療機関や高齢者施設などへ訪問する時
- 通勤ラッシュ時など、混雑した電車やバスに乗車する時

コラム きざはし：医療安全連載第10回

医療安全への患者 ～安全な医療提供のためのご理解、

今回の医療安全コラムは、「医療安全への患者・家族参加」をテーマにしたいと思います。日常の診療において安全な医療を提供し患者さまの安全を確保することは、私達医療従事者の責務であり、そのために日々、安全管理に努めています。しかしながら、これまでこのコラムでも度々お伝えしているように人間が関わる業務において人為的要因によるミスは防ぎきれないこともわかっています。それは医療においても例外ではありません。

外来受診の患者さまや入院患者さまに安心して医療を受けていただくために、診療の様々な過程で患者さまおよびご家族さまにご協力いただくことがあります。元々は患者参加から始まった考え方ですが、高齢化、慢性疾患の増加とともに、ご家族さまの役割が重視されるようになり、「患者参加(Patient engagement)」から「患者・家族参加(Patient and family engagement)」という呼称が用いられることが多くなりました。

患者参加については様々な定義がありますが、その中でWHO(世界保健機関)が2016年に発表したものによると【保健医療の安全、質、患者主体性を強化することを目指して、患者、家族、医療

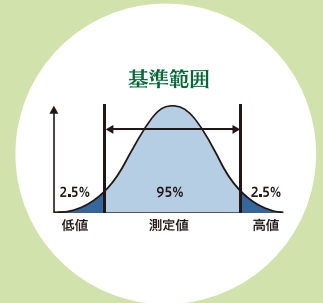
者が、患者がケアに積極的に関与することを促し、支援能力を構築するプロセス】となっています。患者参加型医療には様々な場面がありますが、その中でも特に、医療安全における患者参加としてご協力いただきたいことがあります。下に列記しているのは米国医療研究品質庁(AHRQ)が提唱している医療事故を防ぐ20の秘訣です。アメリカで作成されたものなので日本において全て適応できるわけではないですが、特に赤字で示した項目についてはご自身の安全のためにもご協力をお願いしたいと思います。

もちろん、医療安全の取組みは期間限定のものではなく永続的なものです。職員の安全意識をさらに高める目的で『医療安全推進月間』を実施しましたが、推進月間終了後も引き続き、外来患者さんのお名前と生年月日の確認、入院患者さんのリストバンドによる確認を徹底していきます。診察、採血、注射、X線撮影、CT・MRI検査などあらゆる場面で何度もお名前、生年月日を聞かれ面倒だと思われるかもしれませんが、患者さんご自身の安全を守るため、ご理解とご協力をお願いします。

血液検査の基準範囲が変わりました

そもそも基準範囲とは？

採血の結果を見ながら「γ-GTPが高いですね」「白血球数が増えています」といったお話をするとき、判断の目安となっているのが基準範囲です。健康な人の測定値を集計すると、通常、右の図のように左右対称の山型になります。このうち極端に高い2.5%と低い2.5%を除き、95%が含まれる範囲を基準範囲として用います。つまり、健康な人でも100人中5人は基準範囲から外れることになります。個人差がある項目もあり、外れたから必ず病気というものではありません。診断は採血の結果だけでなく、問診や他の検査と合わせて総合的に行われます。



主な検査項目の基準範囲

項目	下限	上限	単位
白血球数	3.3	8.6	10 ³ /μL
赤血球数	男性 4.35	5.55	10 ⁶ /μL
	女性 3.86	4.92	
ヘモグロビン	男性 13.7	16.8	g/dL
	女性 11.6	14.8	
ヘマトクリット	男性 40.7	50.1	%
	女性 35.1	44.4	
MCV	83.6	98.2	fL
MCH	27.5	33.2	pg
MCHC	31.7	35.3	g/dL
血小板数	158	348	10 ³ /μL
総蛋白	6.6	8.1	g/dL
アルブミン	4.1	5.1	g/dL
総ビリルビン	0.4	1.5	mg/dL
AST	13	30	U/L
ALT	男性 10	42	U/L
	女性 7	23	
LDH	124	222	U/L
ALP	38	113	U/L
γ-GTP	男性 13	64	U/L
	女性 9	32	

項目	下限	上限	単位
血清アミラーゼ	44	132	U/L
CK	男性 59	248	U/L
	女性 41	153	
総コレステロール	142	248	mg/dL
HDLコレステロール	男性 38	90	mg/dL
	女性 48	103	
LDLコレステロール	65	163	mg/dL
中性脂肪	男性 40	234	mg/dL
	女性 30	117	
尿素窒素	8.0	20.0	mg/dL
クレアチニン	男性 0.65	1.07	mg/dL
	女性 0.46	0.79	
尿酸	男性 3.7	7.8	mg/dL
	女性 2.6	5.5	
ナトリウム	138	145	mmol/L
カリウム	3.6	4.8	mmol/L
クロール	101	108	mmol/L
カルシウム	8.8	10.1	mg/dL
CRP	0.00	0.14	mg/dL
血糖	73	109	mg/dL
ヘモグロビンA1c	4.9	6.0	%

従来、基準範囲は施設ごとに設定されていましたが、医療の地域連携や機能分担が進むにつれ、統一の基準範囲としてJCCLS(日本臨床検査標準協議会)が定めた共用基準範囲を採用する動きが全国的に広まっています。白岡中央総合病院でも、上尾中央医科グループの方針に基づき、2023年4月1日より共用基準範囲を採用することになりました。それに伴った変更点を で示しています。

検査技術科では、正確な結果を迅速に臨床に報告できるよう、日々努力してまいります。



そんな退院後のお悩みは 認定看護師にご相談ください

認定看護師は日本看護協会が認定した高い水準の看護を実践できる看護師に与えられた資格です

糖尿病看護認定看護師

- ☑ 糖尿病の予防
- ☑ 悪化防止のアドバイス

食生活の見直しや、日常生活に無理なく運動を取り込むポイント、治療薬・血糖測定などの知識の提供、フットケアの方法など、“できることから無理なくはじめる”アドバイスをモチベーションに支援をしています。

担当:坂本

緩和ケア認定看護師

- ☑ 病気による苦痛の緩和
- ☑ “自分らしい生活”のサポート

がんによる痛みや、生きづらさ、これからどうなっていくのか、どうしたらいいのかという不安をできる限り和らげることができるようサポートします。あなたと家族の意向を支える支援を行っています。

担当:高崎・丸山

認知症看護認定看護師

- ☑ 体調・環境変化による認知症ケア
- ☑ 退院後の認知症予防アドバイス

退院後は体調や環境が大きく変化し、認知機能が低下しやすい状態です。ここからだの不安をキャッチし、“できること・できていること”を大切にしながら、患者さまやご家族に合わせた支援をさせていただきます。

担当:藤田

訪問看護認定看護師

- ☑ 退院後の自宅での看護・介護の相談
- ☑ 自宅で最期を迎えたい方への支援

退院後の自宅での介護に不安がある、身体に入っている管や医療機器の取り扱いが心配、という患者さまやご家族へのサポートなどを行っています。最期の時まで自宅で暮らしたい方も、お気軽にご相談ください。

担当:白岡訪問看護ステーション 中村

ご相談は、相談無料の看護外来へ 看護外来(予約優先) 毎週水曜日 9:00~13:00

当院の在籍中の認定看護師

- 訪問看護認定看護師 1名
- 糖尿病看護認定看護師 1名
- 認知症看護認定看護師 1名
- 緩和ケア認定看護師 2名

ご予約・詳細は医事課窓口へお声がけください。また、正面玄関入ってすぐ、会計を待っている場所の後方に各分野の詳しいパンフレットをご用意しています。患者さんやご家族、施設のスタッフの方など、どなたでもお気軽にご相談ください。

・家族参加 ご協力をお願い～

医療安全管理課課長
(専従医療安全管理者)

渡邊 幸子



米国医療研究品質庁(AHRQ)が提唱している医療事故を防ぐ20の秘訣

1. 自分が服用している薬剤を医師が把握しているかを確認しましょう。
2. 診察時には自分が服用しているすべての薬剤、サプリメントを持参しましょう。
3. 薬剤アレルギーや薬剤の副作用に関する既往を医師が把握しているか確認しましょう。
4. 医師が処方箋を発行したとき、あなたが読めるかを確認しましょう(手書き処方箋)。
5. 薬について、あなたが理解できるまで質問しましょう(薬の目的、用法用量、副作用、他の薬剤との相互作用、食事内容で留意することなど)。
6. 薬局で薬を受け取るとき、医師が自分に処方したものかを確認しましょう。
7. 薬剤に関する説明事項で不明な点があれば質問しましょう。
8. 薬剤師に水薬の量を測る最善の方法をききましょう。
9. 副作用に関し、文書での説明書もらいましょう。
10. 入院中は、あなたに接触するすべての医療者に、手指衛生をしたかどうか確認しましょう。
11. 退院時には、退院後の自宅での治療計画について尋ねましょう。
12. 手術をうけるときは、あなたと担当医と外科執刀医が術式、部位について正しく理解していることを確認しましょう。
13. 手術をうけるならば、可能ならば、その手術の実施件数が多い病院を選びましょう。
14. わからないこと、心配なことがあればはっきり伝えましょう。
15. かかりつけ医など、あなたの治療全体を把握し、調整する医師をつくりましょう。
16. あなたの治療に関わるすべての医師が重要な診療情報を共有していることを確認しましょう。
17. 診察時には家族や友人を連れていきましょう。
18. 多ければ多いほど良いわけではありません(検査や治療の必要性を尋ねましょう)。
19. 検査をした場合、「知らせがないのは良い知らせ」と思わないでください。(検査結果をいつ、どのようにして知ることができるかを尋ねましょう)。
20. あなたの病気や治療について、医師や看護師、その他の信頼できる情報源を使って理解しましょう。

認知症ってどんなふうな症状？



少しずつ暖かくなってきましたが、皆さまはどのようにお過ごしでしょうか？
リハビリテーション技術科のオレンジカフェチームです。
今回で5回目の掲載となります。今回のテーマも、前回に引き続き「認知症の症状」についてです。
少しおさらいです。認知症の症状は以下の2種類に大別されます。

1. 中核症状

脳細胞が壊れる事により生じる

- ①記憶障害 ②見当識障害
③理解・判断力の低下 ④遂行機能障害

2. 行動・心理症状(BPSD)

記憶障害などの中核症状が元となり、本人の性格や素質周囲の環境や人間関係が影響して出現する症状をいいます。

前回までに中核症状の中の①～③について説明しました。今回は、④遂行機能障害について説明したいと思います。

遂行機能障害…

「目標を設定し、そのプロセスを計画、効果的に行動していく事が出来なくなる」「計画が立てられない」「片付けができない」「指示がないと何もできない」といった症状が現れます。手順を飛ばしたり、勝手に予定にないことをしたりしてしまう。計画外のことが起こったときなど、対応できずにパニックを起こすこともあります。

例

スーパーで大根を見つけ、みそ汁を作ろうと計画「冷蔵庫に油揚げがあったから一緒に入れよう」と
▶冷蔵庫の油揚げの存在を忘れ、油揚げも買ってしまふ。夕食の準備にとりかかったとき、買ってきた大根も油揚げも忘れて、冷蔵庫を開けて目に入った別の食材でみそ汁を作ろうとする

対応

遂行機能障害が生じている方は、作業の段取りをつけるのは苦手ですが、一つ一つの作業を遂行するのに問題はありません。そのため、適切なタイミングで指示をもらえれば、作業の遂行が可能です。
頻度の高い家事などは手順をマニュアル化し、よく見える場所に貼っておくのもよい方法です。
立てた計画が無理のないものなのかを家族と一緒に確認して、余裕を持ったスケジュールに変更するなどの対応が必要になります。パニックを起こしそうになったら、一旦その場から離れて飲み物を飲むなどして、一息入れるように誘導しましょう。

今回のオレンジカフェ特集では行動・心理症状をご紹介します。是非チェックしてみてください。また、リハビリ室1階で感染対策を行い、オレンジカフェを実施しています。実際の活動を次ページにてご紹介いたします。

リハビリテーション技術科 地域包括ケア オレンジカフェチーム

ため息を笑いに変える「オレンジカフェ」

2022年8月開催 「マスクケース作り」

クリアファイルとマスキングテープで、簡単・キレイなマスクケース作り!自慢したくなるような、マスクケースが完成しました。



2022年12月開催 「お正月リース作り」

新聞紙にクレープシートを巻き、作成しました。自宅に飾りたくなるお正月を彩るお正月リースが完成しました。



2022年10月開催 「星のオーナメント作り」

材料は折り紙のみ。好きな柄を5枚選び、同じ形に折って組み合わせるだけで素敵な星のオーナメントが完成しました。



現在、白岡中央総合病院では、介護予防教室(びあ道場)・オレンジカフェ(びあカフェ)を開催しています。リハビリテーション専門職がテーマごとに講義や体操、創作活動を行っています。ぜひご参加をお待ちしております。

びあ道場(介護予防教室)

3月17日(終)「了」介護予防について

5月19日(金)「体力測定」

びあカフェ(オレンジカフェ)

4月21日(金)「春の飾り作り」

6月16日(金)「梅雨をイメージする折り紙工作」

定員：6名(事前予約制) 参加費：無料 会場：リハビリテーション室
時間：14:00～15:00

申し込み・問い合わせ：白岡中央総合病院リハビリテーション技術科(TEL:0480-93-0661)

※感染対策の観点より、新型コロナウイルスワクチン接種済みの方、当日マスクの着用可能な方がご参加できます。